

नाशिक महानगरपालिका नाशिक
कोटेशन नोटीस क्र. 02

नाशिक महानगरपालिका सार्वजनिक आरोग्य विभागांतर्गत जे.डी.सी.बिटको रुग्णालयांकरीता लागणारे Vertical Autoclave 12"x20" खरेदी करणेकामी कोटेशन मागविणेत येत आहे.

1.कोटेशन फॉर्म मिळण्याचा कालावधी : 18/05 /2022 ते 24/05/2022

2.कोटेशन फॉर्म भरून जमा करणेची अंतिम तारीख : 24/05 /2022

3.कोटेशन फॉर्म मिळण्याचे ठिकाण व वेळ : वैद्यकिय(आरोग्य)अधिकारी
कार्यालय,राजीव गांधी भवन,
3 रा मजला,शरणपुर रोड,नाशिक
वेळ सकाळी 10:00 ते 4:00

कोटेशन फॉर्म पुर्ण भरून बंद लिफाफ्यात मा.वैद्यकिय(आरोग्य)अधिकारी यांचे नावे मनपा राजीव गांधी भवन,सार्वजनिक आरोग्य विभाग येथे कार्यालयीन वेळेत देण्यात यावे.अपुर्ण कोटेशन स्विकारले जाणार नाही. कोटेशन फॉर्म स्विकारण्याचा अथवा नाकारण्याचा हक्क राखुन ठेवण्यात आला आहे.

Sd/-

वैद्यकिय (आरोग्य)अधिकारी
नाशिक महानगरपालिका नाशिक

नाशिक महानगरपालिका नाशिक
कोटेशन फॉर्म

दि. / /2022

निम्नलिखित तपशिला प्रमाणे Vertical Autoclave 12"x20" खरेदी करणे असलेने ते पुरविणेबाबत बाजारभाव (Quotation) मागविणेत येत आहेत. तरी त्याबाबतचे दर (सर्व करांसहित) बंद पाकिटातुन दि.24/05/2022 पर्यंत इकडील कार्यालयात पाठविण्याचे करावे.

सदचे दर पुरवठादार यास पुरवठा आदेशाच्या दिनांका पासुन पुढील एक वर्ष कालावधी करीता बंधनकारक राहील. सदर मालाचा पुरवठा आदेश मिळाल्यापासुन पंधरा दिवसात करावा लागेल.मालाचे दर हे सर्व करांसहीत देण्यात यावेत.

Sr. No	Name of Item	Aprox Req.Qty	Rate/Nos (Including all taxes)	Total Amt
1	Vertical Autoclave12"x20" Specification 1) Double Drum Autoclave 2) Single Chamber 3) Thick Complete Stainless steel Body Fitted With Replaceable Heater & Silicon gasket 4) Dial gauge to Show Pressure 5) Saftey Valve 6) Capacity : 35 Liter 7) Chamber Dimension 12"X20" 8) Construction Chamber :SS304 9) Heater :3 Kw 10) Operating Pressure 1.2-1.5 Kg/Cm2 230 Voltage	02		

पुरवठादाराची सही व शिक्का